

**Informations complémentaires concernant la famille ou le jeune :**

(Cadre réservé à l'équipe d'animation)

la pépinière

Adhésion Familiale

Adhésion Individuelle

**FICHE D'INSCRIPTION**

Mme  M  NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse Postale \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe \_\_\_\_\_

Téléphone Portable \_\_\_\_\_

Adresse Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Régime Général  Agricole  Indépendant  Autre

Allocataire CAF Oui  Non  Numéro d'allocataire \_\_\_\_\_ Quotient Familial \_\_\_\_\_

**Votre situation familiale**

En couple avec enfants  Nombre \_\_\_\_\_ Sans enfants

Seul(e) avec enfants  Nombre \_\_\_\_\_ Sans enfants

**Votre situation professionnelle**

Catégorie Socio Professionnelle

Salarié non cadre  Salarié cadre  Indépendant, Prof Libérale

Etudiant/en Formation  Retraité  Sans emploi  Autre

**Votre situation à La Pépinière**

Activité(s) fréquentée(s) \_\_\_\_\_

Nombre de personnes de la famille inscrites \_\_\_\_\_

Bénévole Oui  Activité(s) Concernée(s) \_\_\_\_\_

**CHARTRE D'ENGAGEMENT DES ADHERENTS**

*Être adhérent dans un centre social, c'est un choix engagé. L'activité ou le service auquel vous vous êtes inscrit(e) n'est pas une fin en soi mais un prétexte pour rencontrer d'autres personnes, créer des liens, combattre les discriminations.*

*Être adhérent au centre social c'est :*

- *Partager des valeurs fortes : Solidarité et Vivre ensemble, Démocratie participative, Dignité humaine, Accueil, Ecoute et Respect.*
- *S'engager à participer à des projets collectifs*
- *S'ouvrir à son environnement : s'intéresser et s'impliquer dans la vie du quartier.*
- *Participer à la vie démocratique de l'Association des Usagers de La Pépinière (droit de vote à l'assemblée générale, possibilité de s'impliquer).*

Fait à Pau, le .....

Signature de l'adhérent

## ESPACE PROJETS JEUNES

4 à 8 avenue Robert Schuman – 64000 PAU 05.59.92.72.19 / 06.74.74.06.54

### FAMILLE

#### Personne à contacter en cas d'urgence :

Mère  Père  Autre : ..... Profession : .....

Nom : ..... Tél. domicile : .....

Prénom : ..... Tél. travail : .....

Date de naissance/ lieu : ..... Tél. portable : .....

Lieu de naissance : ..... E-mail : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

### SANTÉ DU JEUNE

Médecin Traitant + Tél. : .....

N° de Sécurité Sociale du jeune : .....

Vaccination obligatoire	OUI	NON	Date du dernier rappel
DT Polio ou Tétra-coq			

Antécédents médicaux : .....

Interventions chirurgicales : .....

Allergies :  Asthme  Alimentaires  Médicamenteuses  Autres  
Précisez : .....

Maladies déjà eues :  Rubéole  Varicelle  Angine  Scarlatine  Coqueluche  
 Otite  Rougeole  Oreillons  Rhumatisme Articulaires Aigu

Projet d'Accueil Individualisé : si votre enfant bénéficie d'un PAI merci de nous faire parvenir le protocole et les médicaments.  PAI en cours  pas de PAI

Conduite à tenir, difficulté de santé, précaution à prendre (...):

### DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

#### A nous rendre, impérativement :

- ASSURANCE (Responsabilité civile ou Assurance Extra- Scolaire)
- COPIE CARTE VITALE correspondante à l'enfant (ou attestation sécurité sociale)
- COPIE DES VACCINS à jour
- Cotisation annuelle à l'Association des Usagers de la Pépinière de 8€ (adhésion individuelle) ou 10€ (adhésion familiale)

### ENGAGEMENT ET AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e).....

\* Autorise mon enfant, ..... à participer aux activités organisées par l'EPJ du Centre Social la Pépinière.

\* Autorise le personnel de l'EPJ à administrer des médicaments à mon enfant sur ordonnance.

\* Autorise le personnel de l'EPJ à s'adresser, en cas d'urgence, directement à un médecin de son choix et à prendre, le cas échéant, toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de mon enfant (hospitalisation, Samu, pompiers).

\* Autorise ou n'autorise pas (barrez la mention qui ne vous convient pas) l'EPJ du Centre Social la Pépinière à photographier, filmer et enregistrer la voix de mon enfant et à exploiter son image (à titre gratuit) sur tous les supports de communication (vidéos, photos, affiches, plaquettes, sites internet) en lien avec les activités, sorties ou séjours auxquels il participe.

\* Je déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique de l'EPJ et je m'engage à respecter le règlement intérieur.

\* Je m'engage à rencontrer l'équipe éducative lors de l'inscription de mon enfant à l'EPJ (pour un nouvel adhérent).

\* Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et m'engage à signaler tous changements.

Fait à ..... Le.....

Signature des responsables légaux

Signature du jeune adhérent